INSTANCIA GENERAL

DON/DÑA				
N.I.F. LOCALIDAD				
CALLE			NÚMERO	
TELÉFONO		CÓDIGO POSTAL	-	
]	
EXPONE:				
SOLICITA:				
En		, a		
☐ ILMA. SRA. SECRETARIA	A GENERA	L TÉCNICA		
SR. DIRECTOR GENERA	L DE PER	SONAL		
SR. DIRECTOR TERRITO	ORIAL DE E	EDUCACIÓN DE LAS PALM	AS	
SR. DIRECTOR TERRITORIAL DE EDUCACIÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE				